



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 91234/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.120801/2016, C/N No.50575/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120801/2016, C/N No.50575/2016	5,934.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 508695 البنك العربي الوطني		5,934.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Thirty Four Only		5,934.00	5,934.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(50575/2016)	Motor-Third Party-Payment No(100621/2016) on Clm.No (120801/2016)-Pol.No (95/1/436465/2015) Insured: محمد احمد الحمود	SR	5,934.00	5,934.00
Total.			5,934.00	5,934.00

Cheque No.	Date	Bank
508695	15-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : البنك العربي الوطني : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 50575 : الفرع
Advice Date : 13/08/2016 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد احمد الحمود	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/436465/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئه		
Claim No. : 120801/2016	: رقم المطالبه		
Payment No. : 100621/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمه الدفعه		SR	5,934.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Thirty Four Only			
مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف وتسعمائة وأربعة وثلاثون ريال سعودي			



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120801/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /436465/2015

TP Name : البنك العربي الوطني

Nationality & ID :

Date of Accident : 06/04/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Tucson

Plate No.: ح ك 3129

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,934.00	0.00		5,934.00	50575
Total to be Paid				5,934.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتاجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 13/08/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

29/8/2016

عبدالعزیز عبد البریع الطوال

No.: 00508695 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 15/08/2016 تاريخ:

Place of Issue: جدة بر في:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر البنك العربي الوطني

The amount of

مبلغ وقدره مائة وخمسة آلاف وتسعمائة وأربعة وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R. 5,934.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 00508695

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY

عبد الغني عبد البديع - الجواد

ABDULGHANI ABDULBADIA - ALJAWAD

الرقم ٢١٧٠٥٣٦٤٣٣ نسخة ٧

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٤٤/٠٣/٢٧ الميلاد ١٩٦٠/٠١/٠١

المهنة اختصاصي تسويق

الجنسية لبنان الديانة الاسلام

صحة العمل ١٠٩٤٣٦٩٣٩

صاحب العمل شركة معامل الجامعة للتقنيات الورقية

2170536433

REPUBLIC OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
الوزارة الداخلية

الاسم: السيد العيسى بن موسى
الجنسية: سعودي
رقم الهوية: ٢١٧٠٥٣٦٤٣٣
رقم الهوية الممتد: ٧٠٠٠٠٠١٨٠٠٧
رقم الهيدر: KMHJT81E9FU036044

نوع التسجيل: خاص
نوع المركبة: نوسن
حمولة المركبة: ٥
سنة الصنع: ٢٠١٥
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٦/٢٥

ح ك ج ٣١٢٩
3129 J K J
مركبة: هونداي
وزن المركبة: ١٨٠٠
اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ١٩٣٠٤٢٤١٠


REPUBLIC OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

الجنسية: سعودية
وزن: ٦٠

عبدالعزى عبدالبدية الجواد

ABDULGHANI ABDULBADIA ALJAWAD



الرقم: ٢١٧٠٥٣٦٤٣٣
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٢/٠٤/١١
تاريخ الميلاد: ١٣٧٩/٠٧/٠٣
DOB: 01.01.1960

الجنس: بدون قيود
النوع: خاصة

الدم: A+
المنفذ: ٦٠٨٠٧٠٤



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

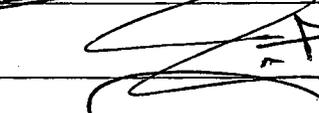
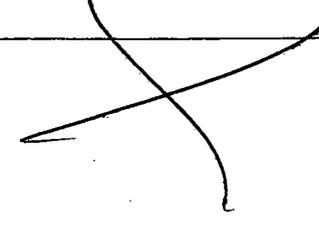
التاريخ 19 / 8 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٩٣٤) كالتالي:

٣٤٠٤	قيمة قطع الغيار
٢٥٠٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
١١	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٥٩٣٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:  9/8/2016	اسم المستفيد: محمد الفتيحي عبدالبريد الجواد
التوقيع: 	مسئول المطالبات: محمد الله الزهراني
التوقيع: 	إدارة المطالبات: 
	ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5121390

Date : 07/04/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD060416274	Accident Date : 06/04/2016 Insured Name : محمد احمد حمود Your Policy No : 95/1/436465/2015-1 Plate No : 2685 ي ه ب LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

JD060416274	رقم الحادثة / Case Number
06/04/2016 12:32:08	وقت الحادث / Accident Time
الخمراء // عن الانكشاف // فندق قصر المدينة يسار // هيرداني 2	مكان الحادث / Accident Location

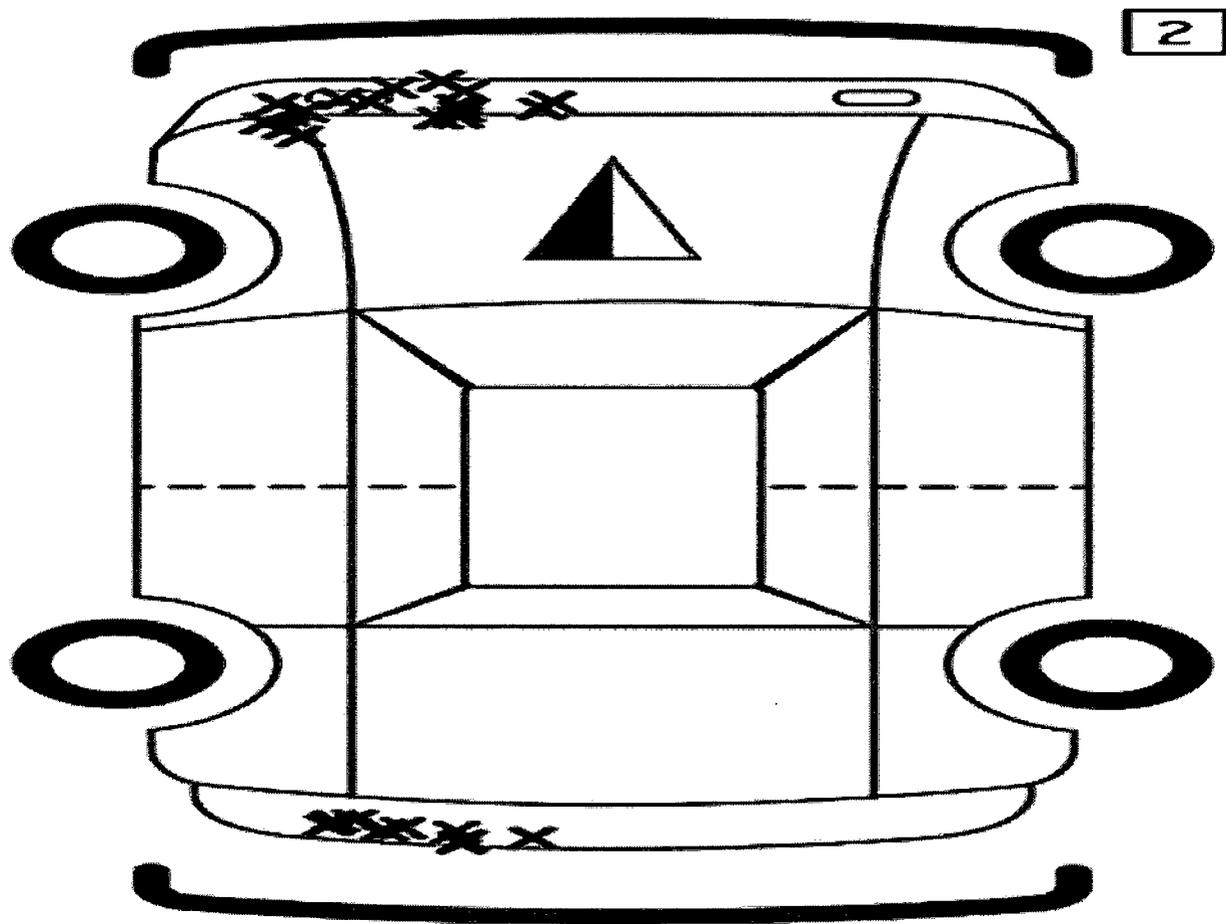
الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق / Driver Info.
محمود محمد ابن طائب سعودي	عبدالقوي الجواد	حسن احمد العمود سعودي		
24	57	58 10/02/1958		
0564663488	0503336448	0562040607		
1081801092	2170536433	007207258		
رخصة خاصة	رخصة خاصة			

اسم المالك / Owner Name	صنعة المركبة / Make/Model	سنة اللون / year & color	رقم اللوحة / Plate No	معلومات المركبة / Veh. Info.
محمد احمد حمود	سي أكس 9	أحمر / 2013	با ي ه 2685	
البنك العربي	توسان	أبيض / 2015	ح ك ج 3129	
شركة انشاسط العالمية		أحمر / 2014	ح ب ج 4166	

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	اسم التأمين / Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/436465/2015-1	14/07/2016	شركة ملاة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
	P/210/5501/15/002760-409	30/06/2016	شركة التأمين العربية التعاونية
	P/600/6501/15/10555202	08/04/2016	

عدد أطراف الحادث : 3 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance,		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	0%
المؤشرات / Indicators	N/2-98HNF	2/2-1HNF	2/3-84HNF
جهة الصدمة / Damage Area	الضمة front	الضمة front, المؤخرة Rear	المؤخرة Rear
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم		

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق / Surveyor Info
2206	
وصف الحادث / Accident Description	
<p>بعد المعاينة والإطلاع واستماع لا أقوال الأطراف تبين لي أن كلا الأطراف يسيرون في كبري الميلاء باتجاه الشمال خلف بعضها وعندما أتم الطرف 2 و3 بالتوقف بسبب ازدياد السور اصدمت به الطرف 1 ونجح عنه استمرار الطرف 1 المدمم بين والطرف 2 المؤخرة يسار و المدمم يسار والطرف الثالث المؤخرة يمين لذا يتحمل الطرف الأول 100 % بسبب عدم ترك مسافة كافية</p>	



1

رقم الحادث: JD060416274

رقم اللوحة	2685 ب ي د
اسم المالك	محمد احمد الحمود
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	عازدا
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	15/07/2015
تاريخ الانتهاء	14/07/2016
رقم الوثيقة	95/1/436465/2015-1

3

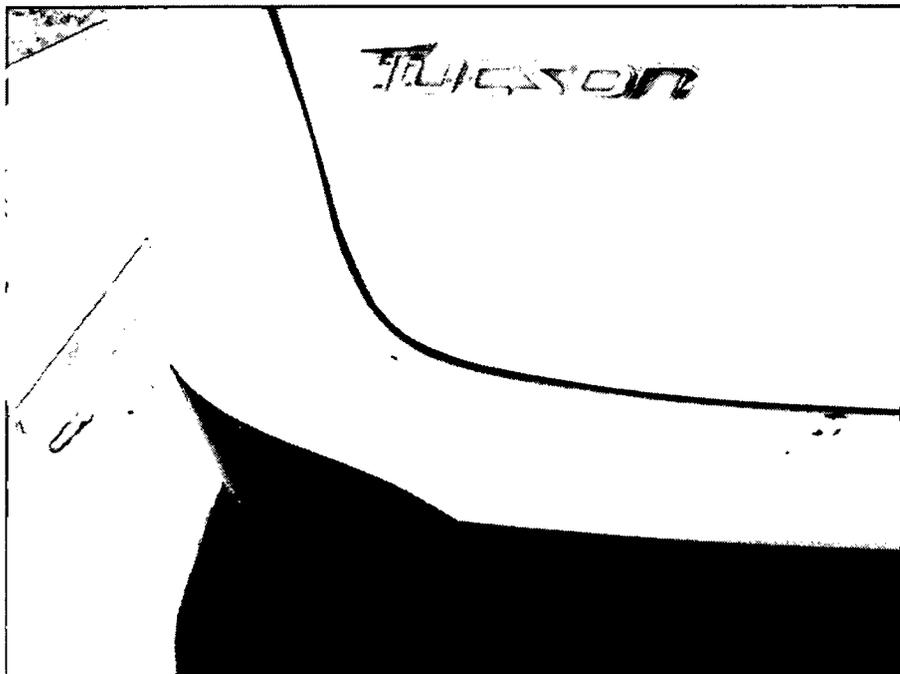
رقم الحادث: JD060416274

رقم اللوحة	4166 ح ب ع
اسم المالك	M/s.Tamwily International Co - (Hyundai) - 65
شركة التأمين	شركة التأمين العربية التعاونية
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	01/07/2015
تاريخ الانتهاء	30/06/2016
رقم الوثيقة	P/210/5501/15/002760-409

2

رقم الحادث: JD060416274

رقم اللوحة	3129 ح د ح
اسم المالك	INSRANCE HOUSE (ANB 2014-2015)
شركة التأمين	شركة ملا للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	09/04/2015
تاريخ الانتهاء	08/04/2016
رقم الوثيقة	P/600/6501/15/10555202



MABKHOAT
AL-SAIYARI

Wholesale & Retail for Selling Cars Spare Parts

Jeddah Kilo 7 - Cross of Bin Laden St. With Makkah Road - Tel. : 6884607



مبخوت
الصيغري

بيع قطع غيار السيارات

جدة فرع كيلو ٧ - تقاطع شارع بن لادن مع طريق مكة النازل - تليفون : ٦٨٨٤٦٠٧

HYUNDAI



هيونداي

Docu. Type

نوع المستند

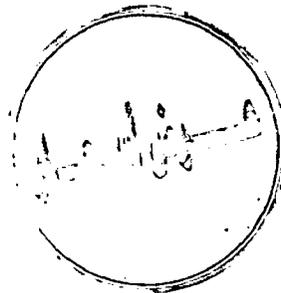
رقم الصفحة Page No. التاريخ Date رقم الفاتورة Inv. No. رقم أمر التحضير Par. No. رقم العميل Cus. No. رقم الفرع Branch No.

اسم العميل
Customer Name

827

عرض أسعار

No.	Part No	Description	Qty.	Price	Total
#	رقم الصنف	الوصف	الكمية	السعر	اجمالي
1	73700-2S020	باب شنته	1	2400.00	2400.00
2	86511-2S000	جلدة صدام توسان	1	1155.00	1155.00
3	86513-2V000	كلبس صدام	1	70.00	70.00
4	86610-2S010	جلدة الصدام الخلف	1	672.00	672.00
5	86613-3K000	حصاة صدام خلفي يمار	1	79.00	79.00
6	86811-2S001	بطانة رفر	1	151.00	151.00
7	92201-2S000	كشاف يمار	1	335.00	335.00



توقيع البائع

Salesman Sign

توقيع المستلم

Receiver's Sign.

الإجمالي Total

4862.00

الخصم

Discount

الصافي

3646.50

الصافي Net Total

ملاحظات

عناوين فروعنا خلف الصفحة

إستلمت البضاعة الموضحة بعاليه كاملة وسليمه



التاريخ :- .. / .. / هـ

الموافق :- 04 / 08 / 2016 م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني

عناية / مدير مركز المطالبات والتعويضات المحترم

الموضوع :- فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ،

نفيدكم انه لا مانع لدينا من فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض
لعمليتنا السيد / عبدالغني عبدالبيدع الجواد بطاقة احوال / اقامة رقم (2170536433) للسيارة
من نوع (هونداي) ، موديل (2015) ، رقم اللوحة (ح ك ح 3129) للسيارة المملوكة للبنك العربي
الوطني ، على ان يتم صرف الشيك باسم مناولة البنك العربي الوطني مختوم بختم (لا يصرف الا للمستفيد
الاول فقط).

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ، ،

اسم المدير / سعود العنزي

مدير خدمة فرع إدارة التمويل التاجيري

اسم الموظف / ريان حلمي

موظف خدمة فرع إدارة التمويل التاجيري

صم



